



Regione Umbria

<b>Assolvimento Imposta di Bollo €16,00</b>
<b>D.P.R.642/1972</b>
Identificativo Marca
da Bollo:
Data di emissione:
Ora di emissione:

**DOMANDA DI RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER  
CONSULENTE IN MATERIA DI USO SOSTENIBILE DEI PRODOTTI  
FITOSANITARI E SUI METODI DI DIFESA ALTERNATIVI**  
D.Lgs 14 agosto 2012, n. 150

**Alla REGIONE UMBRIA**

Direzione Regionale - Sviluppo economico,  
Agricoltura, Lavoro, Istruzione, Agenda digitale

**Servizio Agricoltura sostenibile, servizi fitosanitari**  
direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it VIA  
MARIO ANGELONI, 61 06124 PERUGIA

Il/la Sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

nato/a a ..... Prov. .... il .....

residente in via ..... CAP ..... Città ..... Prov. ....

Codice Fiscale .....

Ragione sociale .....

Partita IVA

N.Telefonico .....

Pec .....

E-mail .....

**CHIEDE**

che gli venga rinnovato il certificato di abilitazione alla consulenza per la difesa fitosanitaria a basso apporto di prodotti fitosanitari, di cui all’oggetto, in quanto in possesso di uno o più dei requisiti individuati dal D. Lgs. n. 150/12, dal D.M. 22/01/2014 (P.A.N.), recepiti dalla Regione Umbria con D.G.R. n. 1245 del 10.12.2021, di seguito esplicitati:

Ha frequentato il corso di aggiornamento organizzato .....

Ispettore fitosanitario ai sensi del decreto legislativo n. 19/2021 e s.m.i;

Docente universitario operante in ambito di insegnamenti riguardanti le avversità delle piante e la difesa fitosanitaria;

Ricercatore di struttura pubblica operante nel settore delle avversità delle piante e la difesa fitosanitaria;



Tecnico che, alla data del 26 novembre 2015, abbia acquisito una documentata esperienza lavorativa di almeno 2 anni nel settore dell'assistenza tecnica o della consulenza nel settore della difesa fitosanitaria applicata alla produzione integrata e biologica, maturata anche nell'ambito di piani o misure riconosciuti dall'autorità regionale o provinciale competente o in servizi pubblici;

**Allega la seguente documentazione o dichiarazione sostitutiva (barrare quella rilevante):**

Copia del documento di identità;

Titolo di studio .....  
conseguito il presso .....  
di cui al all'articolo 8, comma 3 del decreto legislativo n. 150/2012;

Attestato di frequenza del corso di aggiornamento;

Dichiarazione dell'Università dalla quale risulti la qualifica di docente di insegnamenti riguardanti le avversità delle piante e la difesa fitosanitaria;

Dichiarazione dell'Organismo di Ricerca attestante la qualità di ricercatore nel settore delle avversità delle piante e la difesa fitosanitaria;

Documentazione rilasciata dall'ente di appartenenza, istituto, datore di lavoro dalla quale emerga in modo inequivocabile l'espletamento di attività di assistenza tecnica o consulenza nel settore della difesa fitosanitaria per almeno 2 anni maturati al 26 novembre 2015.

E al fine di ottenere il rinnovo del certificato di abilitazione alla consulenza per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari, ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs n. 150/12 e dell'azione A1. 8 del D.M. 22/01/2014 (P.A.N.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del sopra citato D.P.R. e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso T.U., decadrà dai benefici eventualmente ottenuti



## DICHIARA

- Di non essere in una situazione di conflitto d'interesse in ordine al divieto di attività finalizzate alla vendita di prodotti fitosanitari;
- Di non essere titolare di autorizzazione di prodotti fitosanitari secondo la definizione di cui all'articolo 3, paragrafo 24 del regolamento (CE) n. 1107/2009 e di non avere rapporti di dipendenza o di collaborazione diretta a titolo oneroso con titolari di autorizzazione medesimi.
- Di non aver presentato domanda presso le strutture competenti di altre Regioni;
- Di aver provveduto al pagamento di 2 marche da bollo pari ad Euro 16,00 cadauna in forma digitale, di cui per una sono riportati gli estremi in cima al presente modulo, per l'altra si allega la dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per assolvimento imposta di bollo.

**La sottoscrizione della presente istanza acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.**

Firma

Luogo e Data .....